WELTORGANISATION FÜR GEISTIGES EIGENTUM Internationales Büro

INTERNATIONALE ANMELDUNG VERÖFFENTLICHT NACH DEM VERTRAG ÜBER DIE INTERNATIONALE ZUSAMMENARBEIT AUF DEM GEBIET DES PATENTWESENS (PCT)

(51) Internationale Patentklassifikation 5:

A61B 1/12, A61L 2/20

(11) Internationale Veröffentlichungsnummer:

WO 94/12090

(43) Internationales Veröffentlichungsdatum:

9. Juni 1994 (09.06.94)

(21) Internationales Aktenzeichen:

PCT/EP93/03268

A1

(22) Internationales Anmeldedatum:

22. November 1993 (22.11.93) (81) Bestimmungsstaaten: BR, CA, JP, RU, US, europäisches Patent (AT, BE, CH, DE, DK, ES, FR, GB, GR, IE, IT,

LU, MC, NL, PT, SE).

(30) Prioritätsdaten:

P 42 39 414.7

24. November 1992 (24.11.92) DE

Mit internationalem Recherchenbericht.

Vor Ablauf der für Änderungen der Ansprüche zugelassenen Frist. Veröffentlichung wird wiederholt falls Änderungen

eintreffen.

Veröffentlicht

- (71)(72) Anmelder und Erfinder: MOLTRECHT, Wilfried [DE/DE]; Zechlinstrasse 12, D-21335 Lüneburg (DE).
- (74) Anwalt: SCHAEFER, Konrad; Gehölzweg 20, D-22043 Hamburg (DE).

(54) Title: DEVICE FOR STERILISING ENDOSCOPICAL CHANNELS

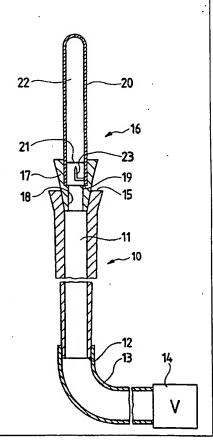
(54) Bezeichnung: STERILISIEREINRICHTUNG FÜR ENDOSKOPKANÄLE

(57) Abstract

A device for sterilising (16) an endoscopical channel (11) to which a vacuum may be applied has an adapter (17) which may be set in a vacuum-tight manner into a free end of the endoscopical channel and which contains a throughbore (18) which extends outwards from the endoscopical channel, and a reservoir (20) which contains a liquid sterilising agent (22) which may be vacuum-vaporised or atomised. The reservoir has an end area provided with an opening which may be set in a vacuum-tight manner into the throughbore of the adapter. A destructible membrane (21) is provided in the reservoir (29) and encloses the sterilising agent in said reservoir. The sterilising device has a needle (23) whose point is oriented from the outside towards the membrane. The membrane (21) and the needle (23) are movable with respect to each other so that during their relative movement the point of the needle pierces the membrane.

(57) Zusammenfassung

Eine Sterilisiereinrichtung (16) für einen mit Vakuum beaufschlagbaren Endoskopkanal (11), mit einem in ein freies Ende des Endoskopkanales vakuumdicht einsetzbaren Adapter (17), in dem eine sich von dem Endoskopkanal nach aussen erstreckende Durchbohrung (18) ausgebildet ist und mit einem Vorratsgefäss (20), in dem ein flüssiges, unter Vakuum vergas- oder zerstäubbares Sterilisiermittel (22) enthalten ist und das einen eine Öffnung tragenden Endbereich besitzt, mit dem das Vorratsgefäss vakuumdicht in die Durchbohrung des Adapters einsetzbar ist, wobei in dem Vorratsgefäss (20) eine zerstörbar ausgebildete Membran (21) vorgesehen ist, die das Sterilisiermittel in dem Vorratsgefäss einschliesst, ist dadurch gekennzeichnet, dass die Sterilisiereinrichtung eine mit ihrer Spitze von aussen auf die Membran weisende Nadel (23) aufweist und dass die Membran (21) und die Nadel (23) relativ zueinander bewegbar ausgebildet sind dergestalt, dass im Zuge der Relativbewegung die Spitze der Nadel in die Membran einstechbar ist.



LEDIGLICH ZUR INFORMATION

Codes zur Identifizierung von PCT-Vertragsstaaten auf den Kopfbögen der Schriften, die internationale Anmeldungen gemäss dem PCT veröffentlichen.

AT	Österreich	GA	Gabon	MR	Mauretanien
AU	Australien	GB	Vereinigtes Königreich	MW	Malawi
BB	Barbados	GE	Georgica	NE	Niger
BE	Belgien	GN	Guinea	NL	Niederlande
BF	Burkina Faso	GR	Griechenland	NO	Norwegen
BG	Bulgarien	HU	Ungarn	NZ	Neusceland
BJ	Benin	Œ	Irland	PL	Polen
BR	Brazilien	П	Italien	PT	Portugal
BY	Beigrus	JP	Japan	RO	Rumanien
CA	Kanada	KE	Кспуа	RU	Russische Föderation
CF	Zentrale Afrikanische Republik	KG	Kirgisistan	SD	Sudan
CG	Kongo	KP	Demokratische Volksrepublik Korea	SE	Schweden
CH	Schweiz	KR	Republik Korea	SI	Slowenica
CI	Côte d'Ivoire	KZ	Kasachstan	SK	Slowakei
CM	Kamerun	LI	Liechtenstein	SN	Senegal
CN	China	LK	Sri Lanka	TD	Techad
cs	Techechoslowakei	LU	Luxemburg	TG	Togo
cz	Tschechische Republik	LV	Lettland	TJ	Tadschikistan
DE	Deutschland	MC	Monaco	TT	Trinidad und Tobago
DK	Dinemark	MD	Republik Moldau	UA	Ukraine
ES	Spanien	MG	Madagaskar	US	Vereinigte Staaten von Amerika
FI	Finnland	MIL	Mali	UZ.	Usbekistan
FR	Frankreich	MN	Mongolei	VN	Victnem

Sterilisiereinrichtung für Endoskopkanäle.

Die Erfindung bezieht sich auf eine Sterilisiereinrichtung für Endoskopkanäle nach dem Oberbegriff des Anspruches 1.

Herkömmliche Endoskope, d.h. in den menschlichen Körper einführbare flexible oder starre, langgestreckte Geräte mit oder ohne Optik, besitzen ein oder mehrere beidseitig offene Kanäle, z.B. Spül- oder Arbeitskanäle, die während eines Eingriffes in das Operationsfeld münden. Um Infektionen vorzubeugen, ist es erforderlich, daß diese Kanäle vor jedem Eingriff sterilisiert werden.

Die Sterilisation derartiger Kanäle ist jedoch insbesondere bei den z.B. in der Angiologie verwendeten flexiblen Endoskopen schwierig. Derartige Endoskope enthalten nur begrenzt hitzebeständige Materialien, so daß Autoklavieren als Sterilisationsmethode ausscheidet. Weitere Möglichkeiten, wie z.B. die Acetylenoxydbegasung oder Gammabestrahlung setzen aufwendige zentrale Vorrichtungen voraus und sind daher nicht oder nur in Grenzen praktikabel.

Man ist daher dazu übergegangen, die Endoskope vor Ort mit Wasserstofperoxyd durchzuspülen. Dazu wird das eine Ende des Kanals über einen Adapter mit einem begrenzt verformbaren Vorratsgefäß

WO 94/12090 PCT/EP93/03268

2

verbunden, in dem eine zerbrechbare, Wasserstoffperoxyd enthaltene Ampulle angeordnet ist. Über sein anderes Ende wird der Kanal mit Vakuum beaufschlagt. Nachdem das Vakuum in dem Kanal aufgebaut ist, wird die Ampulle durch Eindrücken der Vorratsgefäßwände zerbrochen und das freigesetzte Wasserstoffperoxyd durch den Kanal gesaugt, wobei die Sterilisation erfolgt.

Das Arbeiten mit dieser bekannten Sterilisiereinrichtung besitzt jedoch eine Reihe von Nachteilen. Ein Nachteil ist, daß die Zerstörung der Ampulle durch Eindrücken der Vorratsgefäßwände manchmal nur unter goßer Kraftaufwendung möglich ist, in einigen Fällen sogar überhaupt nicht gelingt. Ein weiterer Nachteil ist, daß gegebenenfalls kleine Bruchstücke der Ampulle in den Kanal gesaugt werden. Schließlich ist es fraglich, ob sich die Sterilisation mit den beschriebenen bekannten Vorratsgefäßen reproduzierbar durchführen läßt. Es ist nämlich erforderlich, daß die Freigabe des Sterilisationsmittels schlagartig durch eine relativ große Öffnung erfolgt, weil nur so eine ausreichende Vernebelung des Sterilisationsmittels in dem Kanal möglich ist. Ob sich eine derartige Öffnung der Ampulle in allen Fällen durch Eindrücken des Vorratsgefäßes erreichen läßt, ist fraglich.

Um diesem Problem zu begegnen, ist bereits angedacht worden, die Membran derart auszubilden, daß sie nach Anlegen des Vakuums selbsttätig aufreißt. Theoretisch wäre dies möglich, indem man die Membran in dem Bereich, der durch das Vakuum die stärkste Ausstülpung erfährt, mit einer Schwächungszone versieht. Derartige Membranen sind jedoch äußerst schwierig herzustellen. Probleme bereitet insbesondere die Tatsache, daß eine derartige Membran einerseits bei Vakuumbeaufschlagung garantiert zerreißen muß. dieselbe Membran aber unter normalen Andererseits muß Druckbedingungen einen gasdichten Einschluß des in dem Vorratsgefäß enthaltenen Wasserstoffperoxyds auch über längere Lagerzeiten gewährleisten. Beide Anforderungen lassen sich nur schwer miteinander vereinbaren, so daß diese Lösung zur Zeit kaum realisierbar ist.

Aufgabe der Erfindung ist es daher, eine Sterilisiereinrichtung zu schaffen, die einfach herstellbar ist und die im Zuge der Sterilisation problemlos und funktionssicher einsetzbar ist.

3

Gelöst wird diese Aufgabe mit einer Sterilisiereinrichtung, die die kennzeichnenden Merkmale des Anspruches 1 besitzt.

Das Prinzip der Lösung besteht darin, daß in der Sterilisiereinrichtung eine Nadel so angeordnet ist, daß deren Spitze von außen auf die Membran weist. Membran und Nadel sind relativ zueinander bewegbar in der Sterilisiereinrichtung ausgebildet, dergestalt, daß die Membran mit der Nadelspitze im Zuge der Relativbewegung punktiert wird und das eingeschlossene Sterilisiermittel, insbesondere Wasserstoffperoxyd, freigibt.

Die Vorteile der erfindungsgemäßen Sterilisiereinrichtung liegen auf der Hand. So stellt die in der Sterilisiereinrichtung angeordnete Nadel sicher, daß eine Zerstörung der Membran und die damit bezweckte Freisetzung des Sterilisiermittels problemlos und zuverlässig erfolgt. Zum Einsatz können dabei nahezu alle herkömmlichen, gasdichten Membranen kommen. Je nach Membraneigenschaften können unterschiedliche Nadeln zur Punktion eingesetzt werden, wodurch in allen Fällen die gewünschte schnelle Freisetzung des Sterilisiermittels erfolgen kann.

Es ist z.B. denkbar, die Membran aus einem flexiblen, bei Punktion aufreißenden Material herzustellen. In einem derartigen Fall reicht zur Punktion eine einfache kompakte Nadel aus. Andererseits kann die Membran jedoch auch aus einem rißfest durchstechbarem Material hergestellt sein. Bei dieser Variante muß die Nadel dann in Form einer Hohlkanüle ausgebildet sein, durch die das Sterilisiermittel aus dem Vorratsgefäß in den Endoskopkanal entweichen kann. Auf die hier möglichen Varianten wird weiter unten noch einmal eingegangen.

Vorteilhafte Ausgestaltungen der Erfindung sind in den Ansprüchen 2 bis 10 geschützt.

Nach Anspruch 2 ist in vorteilhafter Weise vorgesehen, daß die Nadel ortsfest angeordnet und die Membran bewegbar ausgebildet ist. Die Spitze der Nadel ist dabei insbesondere auf einen zentralen Bereich der Membran ausgerichtet. Die beschriebene Ausgestaltung erlaubt eine besonders funktionssichere und einfache Verwirklichung.

So ist es nach Anspruch 3 z.B. möglich, das Vorratsgefäß und den Adapter ortsfest in einer definierten Position miteinander zu verbinden und die Membran in dem Vorratsgefäß derart auszubilden, daß sie bei Anlegen des Vakuums gegen die Spitze der Nadel gesaugt und dabei punktiert wird. Mit einer derartigen Sterilisiereinrichtung läßt sich die Sterilisierung des Endoskopkanales unter minimalem Bedienungsaufwand, fast automatisch, durchführen.

Dabei ist es gemäß Anspruch 4 möglich, die Membran aus einem bei Verletzung aufreißenden Material herzustellen. Bei Einsatz einer derartigen Membran ist auf alle Fälle sichergestellt, daß die Freisetzung des Sterilisiermittels schlagartig bei Punktierung der Membran mit der Nadelspitze erfolgt.

Derartige geeignete Membranen bestehen jedoch in der Regel aus einem anderen Material als das Vorratsgefäß und lassen sich daher nicht einstückig mit diesem herstellen. Daher sieht eine weitere Ausgestaltung gemäß Anspruch 5 vor, daß das Vorratsgefäß in Querrichtung aus zwei vakuumdicht miteinander zu verbindenden Teilen ausgebildet ist. Die aus geeignetem Material bestehende Membran kann dann in dem Verbindungsbereich zwischen den beiden Teilen mit ihrem Rand eingespannt werden. So kann auf vorteilhafte Weise die Wahl des Membranmaterials unabhängig von der Wahl des Vorratsgefäßmateriales erfolgen.

Bei der eben beschriebenen Ausgestaltung wird die Nadel in der Regel in dem äußeren Teil des Vorratsgefäßes angeordnet sein. Genauso gut ist es aber möglich, die Nadel gemäß Anspruch 6 in dem Adapter auszubilden. Eine derartige Ausgestaltung besitzt eine Reihe von Vorteilen. Hauptvorteil ist, daß der Adapter in der Regel wiederverwendet wird, während das Vorratsgefäß ein Wegwerfteil ist. Da die Ausbildung der Nadel einen relativ aufwendigen Herstellungsprozeß bedingt, kann man auf diese Weise die Herstellungskosten beträchtlich minimieren. Ein weiterer Vorteil der Trennung von Nadel und Vorratsgefäß besteht darin, daß eine unbeabsichtigte Durchstechung der Membran (z.B. bei Druckschwankungen - Transport im Flugzeug) verhindert wird.

Ein weiterer erheblicher Vorteil besteht darin, daß die Membran bei dieser Ausgestaltung nun nicht mehr im Inneren des Vorratsgefäßes angeordnet werden muß. Es ist vielmehr in einer weiteren vorteilhaften Ausgestaltung gemäß Anspruch 7 möglich, die Membran auf dem Rand des Vorratsgefäßes durch Verschweißen oder Verkleben zu befestigen, was eine beträchtliche konstruktive Vereinfachung des Vorratsgefäßes darstellt.

Die bislang besprochenen Ausgestaltungen betreffen in erster Linie eine Sterilisiereinrichtung, bei der die Bewegung der Membran gegenüber der Nadelspitze aufgrund des angelegten Vakuums erfolgt.

Die Bewegung der Membran gegenüber der Nadel kann jedoch auch auf andere Weise erfolgen. So ist es nach Anspruch 8 möglich, Vorratsgefäß und Adapter dergestalt auszubilden, daß das Vorratsgefäß vakuumdicht in dem Adapter verschiebbar ist. Ordnet man nun die Nadel in dem Adapter und die Membran an geeigneter Stelle in dem Vorratsgefäß an, so ist es möglich, die Membran durch einfaches Einschieben des Vorratsgefäßes in den Adapter zu punktieren.

Besonders vorteilhaft an dieser Ausgestaltung ist, daß man in der Wahl des Membranmaterials nahezu keinen Beschränkungen unterliegt. Da sich die Membran nicht mehr ausstülpen muß, kann sie zwar nach wie vor aus flexiblem, aber auch aus unflexiblem Material bestehen. Weitere in diesem Zusammenhang vorteilhafte Mög-

lichkeiten ergeben sich, wenn man als Nadel eine durchgehende Hohlkanüle, wie in Anspruch 9 vorgeschlagen, vorsieht. In diesem Fall kann gemäß Anspruch 10 die Membran auch aus einem rißfest punktierbaren Material bestehen. Hier ist es also gegebenenfalls sogar möglich, die Membran aus dem gleichen Material wie das Vorratsgefäß herzustellen. Über den von der Hohlkanüle geschaffenen Durchgang durch die Membran kann das Sterilisiermittel bei angelegtem Vakuum ebenso gut entweichen, wie dies bei einer aufreißenden Membran der Fall ist.

Im folgenden soll die Erfindung anhand mehrerer, unterschiedliche Ausführungsbeispiele zeigenden Abbildungen näher erläutert werden. Dabei zeigt

- Fig. 1 in einer Übersichtsdarstellung einen Endoskopkanal mit aufgesetzter Sterilisiereinrichtung,
- Fig. 2 in einer Ausschnittsvergrößerung den die Membran tragenden Bereich des Vorratsgefäßes vor Kontakt mit der Nadel,
- Fig. 3 den in Fig. 2 gezeigten Bereich nach Kontakt der Membran mit der Nadel,
- Fig. 4 in einer Ausschnittsvergrößerung die Anordnung einer Membran in einem zweiteiligen Vorratsgefäß,
- Fig. 5 eine weitere Möglichkeit, die Nadel zu haltern,
- Fig. 6 ein Ausführungsbeispiel, bei dem die Nadel als Hohlkanüle ausgebildet ist,
- Fig. 7 ein Ausführungsbeispiel, bei dem die Nadel in dem Adapter angeordnet ist,

7

- Fig. 8 wie Fig. 7 ein Ausführungsbeispiel, bei dem die Nadel in dem Adapter angeordnet ist, jedoch mit dem Unterschied, daß die Membran im Inneren des Vorratsgefäßes ausgebildet ist und
- Fig. 9 schließlich ein weiteres Ausführungsbeispiel, bei dem das Vorratsgefäß über einen ersten Anschlag hinweg in den Adapter vorschiebbar ausgebildet ist.

In Fig. 1 erkennt man schematisch dargestellt ein Endoskop 10, in dem ein Kanal 11 ausgebildet ist. Der Kanal 11 steht über einen an einem Ende 12 des Endoskopes 10 angeordneten Schlauch 13 mit einer Vakuumpumpe 14 in Verbindung. Am anderen Ende 15 des Endoskopes 10 ist ein Ausführungsbeispiel der erfindungsgemäßen Sterilisiereinrichtung 16 angeordnet. Die Sterilisiereinrichtung 16 besteht aus einem Adapter 17, der in den Kanal 11 vakuumdicht eingesetzt ist. Der Adapter 17 besitzt eine Durchbohrung 18, deren unteres Ende in den Kanal 11 mündet und in deren oberen Endbereich ein mit einer Öffnung 19 versehenes Vorratsgefäß dergestalt eingesetzt ist, daß die Öffnung 19 zum Kanal 11 weist. Das Vorratsgefäß 20 sowie der Adapter 17 sind derart ausgebildet, daß eine vakuumdichte Verbindung zwischen dem Kanal 11 des Endoskopes 10 und dem Vorratsgefäß 20 gegeben ist.

Im Vorratsgefäß 20 ist eine Membran 21 angeordnet, die einen abgeschlossenen Bereich 22 in dem Gefäß 20 begrenzt. In diesem abgeschlossenen Bereich 22 befindet sich das Sterilisiermittel.

Als Sterilisiermittel besonders geeignet ist Wasserstoffperoxyd. In Frage käme jedoch z.B. auch Äthylendioxyd. Geeignet sind grundsätzlich alle flüssigen bzw. verflüssigbaren Sterilisiermittel, die bei schlagartiger Vakuumbeaufschlagung zerstäub- bzw. vergasbar sind.

In dem Vorratsgefäß ist eine Nadel 23 angeordnet, deren Spitze von außen auf die Membran 21 weist.

In dem in Fig. 1 gezeigten Zustand ist kein Vakuum an den Kanal 11 angelegt. Was bei Anlegen von Vakuum passiert, zeigen im Ausschnitt die Fig. 2 und 3.

In Fig. 2 erkennt man im Ausschnitt den die Membran 21 tragenden Bereich des Vorratsgefäßes 20 und die unterhalb der Membran angeordnete Nadel 23. Wird nun Vakuum angelegt, dann stülpt sich die aus einem flexiblen Material bestehende Membran in Richtung des Pfeiles 24 aus, gelangt in Eingriff mit der Spitze der Nadel 23 und zerreißt, wie in Fig. 3 dargestellt.

Nach dem Zerreißen der Membran wird das in dem bislang abgeschlossenen Bereich 22 enthaltene Sterilisiermittel schlagartig vergast bzw. zerstäubt und in dieser Form in den Kanal 11 des Endoskopes 10 hineingesaugt. Auf diese Weise ist ein optimaler Kontakt zwischen den Wänden des Kanales 11 und dem Sterilisiermittel möglich.

Fig. 4 zeigt in einem weiteren Ausführungsbeispiel ein Vorratsgefäß 40. Man erkennt, daß das Vorratsgefäß 40 aus einem inneren Teil 41 und einem äußeren Teil 42 besteht. Zwischen den Teilen 41 und 42 ist eine mit verdicktem Rand 43 ausgebildete Membran 44 eingespannt. Der äußere Teil 42 trägt eine Nadel 45, deren Spitze auf die Membran 44 gerichtet ist.

Die Anordnung der Membran in der gezeigten Weise stellt eine besonders einfache Möglichkeit dar, Vorratsgefäß und Membran aus unterschiedlichen Materialien herzustellen.

Die Fig. 5 und 6 zeigen in weiteren Ausführungsbeispielen Vorratsgefäße 50 bzw. 60. In beiden Fällen sind die Vorratsgefäße aus Übersichtlichkeitsgründen wieder einteilig gezeichnet. Hier ist es aber selbstverständlich auch möglich, die gezeigten Membranen 51 und 61, wie in Fig. 4 gezeigt, zwischen zwei separaten Vorratsgefäßteilen einzuspannen.

Die Fig. 5 und 6 zeigen unterschiedliche Möglichkeiten zur Anordnung bzw. Ausbildung der Nadel. So erkennt man in Fig. 5 eine Nadel 52, die von einem sich quer durch das Vorratsgefäß erstreckenden Steg 53 getragen wird. Diese Art der Befestigung der Nadel kann stabiler sein als die in den Fig. 1-4 gezeigte einarmige Befestigung.

Fig. 6 zeigt eine Nadel 62, die als Hohlkanüle ausgebildet ist. Der Vorteil einer derartigen Nadel besteht darin, daß im Zweifelsfall nach Durchstechen der Membran 61 das Sterilisiermittel auch durch die Hohlnadel 62 entweichen kann. Dies ist insbesondere dann von Vorteil, wenn die Membran nicht in der gewünschten Weise aufreißt.

Fig. 7 zeigt in einem weiteren Ausführungsbeispiel eine Sterilisiereinrichtung 70, die von den eben gezeigten Ausführungsbeispielen
grundsätzlich abweicht. Man erkennt wieder das Endoskop 10 mit
dem Kanal 11. Am proximalen Ende 15 des Endoskopes 10 ist ein
Adapter 71 in den Kanal 11 eingesetzt. Der Adapter 71 besitzt eine
Durchbohrung 72, die in den Kanal 11 mündet. In den oberen Endbereich der Durchbohrung 72 ist ein das Sterilisiermittel enthaltendes Vorratsgefäß 73 eingesetzt. Soweit bestehen keine Unterschiede
zu den zuvor gezeigten Ausführungsbeispielen.

Ein wesentlicher Unterschied besteht jedoch darin, daß die Nadel 76 in der Durchbohrung 72 des Adapters 71 angeordnet ist. Die Nadel 76 weist mit ihrer Spitze auf eine Membran 74, die auf den Rand 75 des Vorratsgefäßes 73 aufgeschweißt ist. Auch diese Anordnung der Membran 74 am öffnungsseitigen Ende des Vorratsgefäßes 73 stellt einen Unterschied zu den bislang gezeigten Ausführungsbeispielen dar.

Wird Vakuum an den Kanal 11 angelegt, so wird die Membran 74 in der gewohnten Weise über die Spitze der Nadel 76 gezogen und dabei zerstört. Das in dem Vorratsgefäß 73 befindliche Sterilisiermittel kann in den Kanal 11 entweichen.

WO 94/12090

In Fig. 8 ist in einem weiteren Ausführungsbeispiel eine Sterilisiereinrichtung 80 gezeigt. Auch hier ist eine Nadel 81 in dem Adapter 82 angeordnet. Wesentlicher Unterschied zu Fig. 7 ist, daß hier ein Vorratsgefäß 83 vorgesehen ist, das im Inneren die Membran 84 trägt. Dieses Ausführungsbeispiel ist zwar gegenüber dem in Fig. 7 gezeigten möglicherweise schwieriger herzustellen (unter Umständen ist hier eine zweiteilige Ausbildung des Vorratsgefäßes erforderlich, wenn man auf bestimmte Membranmaterialien zurückgreifen möchte). Andererseits hat das in Fig. 8 gezeigte Ausführungsbeispiel den Vorteil, daß die Membran im Innern des Vorratsgefäßes 83 relativ gut geschützt ist und nicht ohne weiteres durch ungewolltes Einritzen etc. verletzt werden kann.

Fig. 9 zeigt in einem weiteren Ausführungsbeispiel eine Sterilisiereinrichtung 90, die gegenüber den bislang gezeigten Ausführungsbeispielen grundsätzlich anders arbeitet. Hier ist ein Adapter 91 mit einer Durchbohrung 98 vorgesehen, in der ein erster Anschlag 92 ausgebildet ist. Gegen diesen ersten Anschlag 92 ist ein Vorratsgefäß 93 in den Adapter 91 eingeschoben. Das Vorratsgefäß 93 ist öffnungsseitig mit einer Membran 94 verschlossen.

In dem Adapter 91 ist eine Nadel 95 angeordnet, deren Spitze in gewohnter Weise zur Membran 94 gerichtet ist.

In der gezeigten Einschubposition besteht ein Abstand 96 zwischen der Spitze der Nadel 95 und der Membran 94.

Der Anschlag 92 ist so beschaffen, daß sich das Vorratsgefäß bei geeigneter Kraftbeaufschlagung über diesen Anschlag tiefer in den Adapter 91 bis hin zu einem zweiten Anschlag 97 vorschieben läßt. Im Zuge dieses Vorschubes gelangt die Membran 94 in Eingriff mit der Spitze der Nadel 95 und wird zerstört.

In dem in Fig. 9 gezeigten Ausführungsbeispiel wird also die Zerstörung der Membran nicht mehr durch eine vakuumbedingte Ausstülpung der Membran bewirkt. Sie erfolgt vielmehr durch Verschiebung der Membran 94 insgesamt gegen die Nadel 95.

Es wird deutlich, daß bei diesem in Fig. 9 gezeigten Ausführungsbeispiel das Membranmaterial nicht mehr unbedingt flexibel ausgestaltet sein muß. Wählt man darüber hinaus als Nadel eine Hohlnadel, so reicht es sogar aus, wenn das Membranmaterial lediglich durchstechbar ist.

Andererseits ist in Verbindung mit dem in Fig. 9 gezeigten Ausführungsbeispiel auch eine vakuumbedingte Zerstörung der Membran denkbar. So könnte man den ersten Anschlag 92 in dem Adapter 91 weglassen. Das Röhrchen wäre nur so weit in die Durchbohrung 98 einzuführen, bis erfahrungsgemäß eine ausreichende Abdichtung gewährleistet ist. Dann wird das Vorratsgefäß 93 durch Anlegen des Vakuums bis gegen den Anschlag 97 in den Adapter 91 hineingesaugt. Diese Möglichkeit würde eine weitgehende Automatisierung des Sterilisationsvorgangs ermöglichen.

In den dargestellten Ausführungsbeispielen sind jeweils die Nadeln nur schematisch angedeutet. Diese können als Stahlnadeln ausgebildet sein, die beispielsweise über Kunststoffarme mit dem aus Kunststoff bestehenden Vorratsgefäß oder Adapter verbunden sind. Die Nadeln können aber auch aus geeignetem Kunststoff geeigneter Härte und Spitzenausbildung bestehen und gegebenenfalls sogar mit dem Vorratsbehälter oder Adapter einstückig ausgebildet sein.

PATENTANSPRÜCHE:

Sterilisiereinrichtung für einen mit Vakuum beaufschlagbaren 1. Endoskopkanal, mit einem in ein freies Ende des Endoskopkanales vakuumdicht einsetzbaren Adapter, in dem eine sich von dem Endoskopkanal nach außen erstreckende Durchbohrung ausgebildet ist und mit einem Vorratsgefäß, in dem ein flüssiges, unter Vakuum vergas- oder zerstäubbares Sterilisiermittel enthalten ist und das einen eine Öffnung tragenden Endbereich besitzt, mit dem das Vorratsgefäß vakuumdicht in die Durchbohrung des Adapters einsetzbar ist, wobei in dem Vorratsgefäß eine zerstörbar ausgebildete Membran vorgesehen ist, die das Sterilisiermittel in dem Vorratsgefäß einschließt, dadurch gekennzeichnet, daß die Sterilisiereinrichtung (16, 70, 80, 90) eine mit ihrer Spitze von außen auf die Membran (21, 44, 51, 61, 74, 84, 94) weisende Nadel (23, 45, 52, 62, 76, 81, 95) aufweist und daß die Membran (21, 44, 51, 61, 74, 84, 94) und die Nadel (23, 45, 52, 62, 76, 81, 95) relativ zueinander bewegbar ausgebildet sind dergestalt, daß im Zuge der Relativbewegung die Spitze der Nadel (23, 45, 52, 62, 76, 81, 95) in die Membran (21, 44, 51, 61, 74, 84, 94) einstechbar ist.

- 2. Sterilisiereinrichtung nach Anspruch 1, dadurch gekennzeichnet, daß die Nadel (23, 45, 52, 62, 76, 81, 95) ortsfest in der Sterilisiereinrichtung (16, 70, 80, 90) angeordnet ist und die Membran (21, 44, 51, 61, 74, 84, 94) gegenüber der Nadel (23, 45, 52, 62, 76, 81, 95) bewegbar ausgebildet ist, wobei die Spitze der Nadel (23, 45, 52, 62, 76, 81, 95) insbesondere auf einen zentralen Bereich der Membran (21, 44, 51, 61, 74, 84, 94) ausgerichtet ist.
- 3. Sterilisiereinrichtung nach einem der Ansprüche 1 oder 2, dadurch gekennzeichnet, daß das Vorratsgefäß (20, 40, 50, 60, 73, 83) und der Adapter (17, 71, 82) in einer definierten Position ortsfest miteinander verbindbar sind und die Membran (21, 44, 51, 61, 74, 84) aus flexiblem Material ausgebildet und derart in einem Abstand zur Spitze der Nadel (23, 45, 52, 62, 76, 81) angeordnet ist, daß sie nach Anlegen des Vakuums an den Endoskopkanal (11) über die Spitze der Nadel (23, 45, 52, 62, 76, 81) saugbar und dabei punktierbar ist.
- 4. Sterilisiereinrichtung nach einem der Ansprüche 1-3, dadurch gekennzeichnet, daß die Membran (21, 44, 51, 61, 74, 84, 94) aus bei Verletzung aufreißendem Material besteht.
- 5. Sterilisiereinrichtung nach einem der Ansprüche 1 bis 4, dadurch gekennzeichnet, daß das Vorratsgefäß (40) in Querrichtung zweigeteilt ausgebildet ist und die Membran (44) mit ihrem Rand (43) im Verbindungsbereich der beiden Teile (41, 42) befestigt ist.
- 6. Sterilisiereinrichtung nach einem der Ansprüche 1 bis 5, dadurch gekennzeichnet, daß der Adapter (71, 82, 91) die Nadel (76, 81, 95) trägt.

- 7. Sterilisiereinrichtung nach Anspruch 6, dadurch gekennzeichnet, daß die Membran (74, 94) auf dem Rand des Vorratsgefäßes (73, 93) angeordnet ist.
- 8. Sterilisiereinrichtung, bei der gemäß einem der Ansprüche 6 oder 7 die Nadel (95) in dem Adapter (91) ausgebildet ist, dadurch gekennzeichnet, daß der Adapter (91) und das Vorratsgefäß (93) zur vakuumdichten Verschiebung des Vorratsgefäßes (93) in dem Adapter (91) ausgebildet sind, und die Positionen von Membran (94) und Nadel (95) so gewählt sind, daß die Spitze der Nadel (95) während des Einschiebens des Vorratsgefäßes (93) in den Adapter (91) die Membran (94) durchtrennt.
- 9. Sterilisiereinrichtung nach einem der Ansprüche 1 8, dadurch gekennzeichnet, daß die Nadel eine Hohlkanüle (62) ist.
- 10. Sterilisiereinrichtung nach den Ansprüchen 8 und 9, dadurch gekennzeichnet, daß die Membran aus einem rißfest punktierbaren Material besteht.

1/4

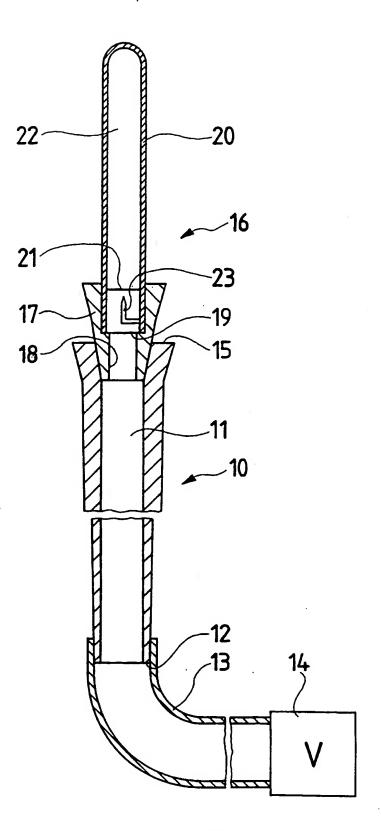
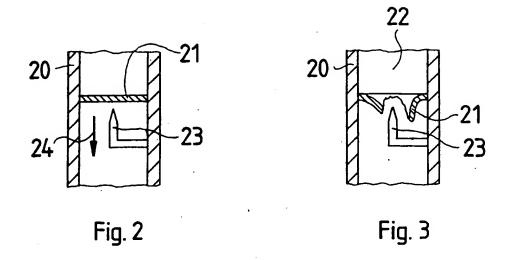


Fig.1

ERSATZBLATT



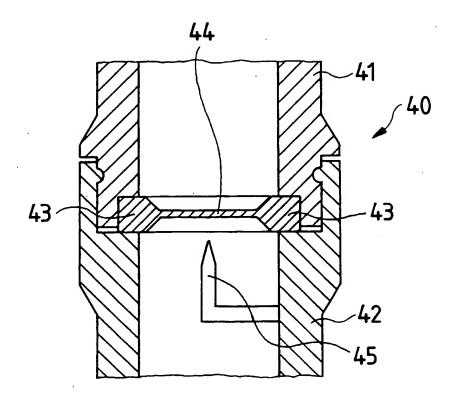


Fig. 4

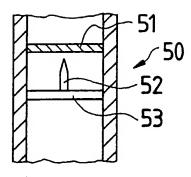


Fig.5

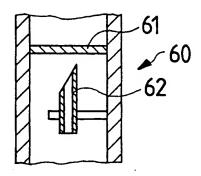


Fig. 6

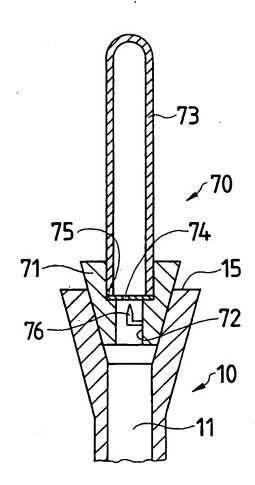
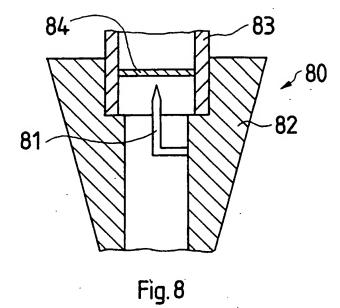


Fig. 7

ERSATZBLATT



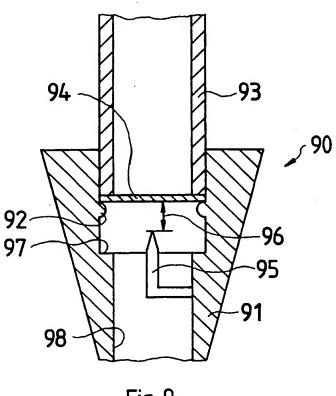


Fig. 9

ERSATZBLATT

INTERNATIONAL SEARCH REPORT

Inter. .onal Application No PCT/EP 93/03268

A. CLASSI IPC 5	FICATION OF SUBJECT MATTER A61B1/12 A61L2/20		·
A according to	o International Patent Classification (IPC) or to both national classif	leation and IPC	
	SEARCHED		
Minimum d	ocumentation searched (classification system followed by classificati	on symbols)	
IPC 5	A61B A61L	*	
		·	
Documentat	tion searched other than minimum documentation to the extent that s	such documents are included in the fields se	arched
Electronic d	ata base consulted during the international search (name of data bas	e and, where practical, search terms used)	
	-		
-			
C. DOCUM	IENTS CONSIDERED TO BE RELEVANT		
Category *	Citation of document, with indication, where appropriate, of the re-	elevant passages	Relevant to claim No.
Υ	US,A,4 337 223 (S. KAYE) 29 June	1982	1
•	see column 4, line 43 - column 5,	line 27	
Y	EP,A,O 452 780 (ABBOTT LABS.) 23 October 1		
	1991		6-9
A _.	see page 2, line 52 - page 3, lin see page 4, line 54 - page 5, lin	Ü	
Α.	DE,A,37 22 116 (K.K. MACHIDA SEIS	SAKUSHO)	1
	14 January 1988	·	
	see column 8, line 7 - line 23 see column 9, line 56 - column 10). line 4	'
	see column 12, paragraph 64 - col	umn 13,	
	line 45		
	· .		
	•		ļ
	·		
Furt	her documents are listed in the continuation of box C.	X Patent family members are listed	in annex.
* Special ca	tegories of cited documents:	"T" later document published after the int	ernational filing date
'A' document defining the general state of the art which is not cited to understand the principle or theory underlying the			
considered to be of particular relevance invention 'E' earlier document but published on or after the international "X" document of particular relevance; the claimed invention			
filing date filing date cannot be considered novel or cannot be considered to involve an inventive step when the document is taken alone			t be considered to
which	ent which may inrow doubts on priority claims) or is cited to establish the publication date of another n or other special reason (as specified)	"Y" document of particular relevance; the	claimed invention
O' docum	ent referring to an oral disclosure, use, exhibition or	document is combined with one or ments, such combination being obvious	nore other such docu-
other i	means ent published prior to the international filing date but	in the art.	
later t	han the priority date claimed	'&' document member of the same paten	
Date of the	actual completion of the international search	Date of mailing of the international s	
1	1 March 1994	3	0. 03. 94
		Authorized officer	-
Name and	mailing address of the ISA European Patent Office, P.B. 5818 Patentlaan 2	110000000000000000000000000000000000000	
	NL - 2280 HV Rijswijk Tel. (+31-70) 340-2040, Tx. 31 651 epo nl.	Rieb, K.D.	
ľ	Fax (+31-70) 340-3016	Kies, Kisi	

INTERNATIONAL SEARCH REPORT

Information on patent family members

Intermional Application No
PCT/EP 93/03268

US-A-4337223 29-06-82 US-A- 4410492 18-10-83 EP-A-0452780 23-10-91 AU-B- 642999 04-11-93	Patent document cited in search report	Publication date	Patent family member(s)	Publication date
AU-A- 7510791 24-10-91 JP-A- 4242526 31-08-92 DE-A-3722116 14-01-88 JP-A- 63015935 23-01-88	US-A-4337223	29-06-82	US-A- 4410492	18-10-83
DE A STELLED	EP-A-0452780	23-10-91	AU-A- 7510791	24-10-91
US-A- 4771766 20-09-88	DE-A-3722116	14-01-88	JP-A- 63054143	08-03-88

INTERNATIONALER RECHERCHENBERICHT

Inter. males Aktenzeichen
PCT/EP 93/03268

A. KLASS IPK 5	ifizierung des anmeldungsgegenstandes A61B1/12 A61L2/20				
Nach der In	sternationalen Patentklassifikation (IPK) oder nach der nationalen Kla	assifikation und der IPK			
B. RECHE	RCHIERTE GEBIETE				
IPK 5	Recherchierter Mindestprüstoff (Klassifikationssystem und Klassifikationssymbole)				
	te aber nicht zum Mindestprüßtoff gehörende Veröffentlichungen, so	-			
Während de	er internationalen Recherche konsultierte elektronische Datenbank (Na	ame der Datenbank und evd. verwendete	Suchbegnille)		
C. ALS W	ESENTLICH ANGESEHENE UNTERLAGEN				
Kategorie*	Bezeichnung der Veröffentlichung, soweit erforderlich unter Angab	e der in Betracht kommenden Teile	Betr. Anspruch Nr.		
Y	US,A,4 337 223 (S. KAYE) 29. Juni siehe Spalte 4, Zeile 43 - Spalte 27	1982 5, Zeile	1		
Υ	EP,A,O 452 780 (ABBOTT LABS.) 23.	Oktober	1		
A'	siehe Seite 2, Zeile 52 - Seite 3 56 siehe Seite 4, Zeile 54 - Seite 5 36		6-9		
A .	DE,A,37 22 116 (K.K. MACHIDA SEIS 14. Januar 1988 siehe Spalte 8, Zeile 7 - Zeile 2 siehe Spalte 9, Zeile 56 - Spalte Zeile 4 siehe Spalte 12, Absatz 64 - Spal Zeile 45	3	1		
Wei	itere Veröffentlichungen sind der Fortsetzung von Feld C zu	X Siehe Anhang Patentfamilie			
Besonder 'A' Veröfi aber 'E' älteres Anme 'L' Veröfi schein ander soll o ausge 'O' Veröf cine i 'P' Veröfi dem l	e Kategorien von angegebenen Veröffentlichungen : fentlichung, die den allgemeinen Stand der Technik definiert, nicht als besonders bedeutsam anzuschen ist Dokument, das jedoch erst am oder nach dem internationalen eldedaum veröffentlicht worden ist fentlichung, die geeignet ist, einen Prioritätsanspruch zweifelhaft er- nen zu lassen, oder durch die das Veröffentlichungsdatum einer en im Recherchenbericht genannten Veröffentlichung belegt werden der die aus einem anderen besonderen Grund angegeben ist (wie führt) fentlichung, die sich auf eine mündliche Offenbarung, Benutzung, eine Ausstellung oder andere Maßnahmen bezieht fentlichung, die vor dem internationalen Ammeldedatum, aber nach beanspruchten Prioritätsdatum veröffentlicht worden ist	"T' Spätere Veröffentlichung, die nach der oder dem Prioritätsdahim veröffentlic Anmeldung nicht kollidiert, sondern i Erfindung zugrundeliegenden Prinzip. Theorie angegeben ist "X' Veröffentlichung von besonderer Bedkann allein aufgrund dieser Veröffent erfinderischer Tätigkeit beruhend bet	ht worden ist und mit der uur zum Verständnis des der s oder der ihr zugrundeliegenden eutung, die beanspruchte Erfindung lichtung nicht als neu oder auf achtet werden eutung, die beanspruchte Erfindung gleit beruhend betrachtet it einer oder mehreren anderen in Verbindung gebracht wird und in naheliegend ist ben Patentfamilie ist		
	Abschlusses der internationalen Recherche 11. März 1994	3 0. 03.			
	Postanschrift der Internationale Recherchenbehörde Europäisches Patentamt, P.B. 5818 Patentlaan 2	Bevollmächtigter Bediensteter			
	NL - 2280 HV Rijswijk Tel. (+31-70) 340-2040, Tr. 31 651 epo nl, Eng. (+31-70) 340-3016	Rieb, K.D.			

INTERNATIONALER RECHERCHENBERICHT

Angaben zu Veröffentlichungen, die zur selben Patentfamilie gehören

Inte. Jonales Aktenzeichen
PCT/EP 93/03268

Im Recherchenbericht angeführtes Patentdokument	Datum der Veröffentlichung	Mitglied(er) der Patentfamilie		Datum der Veröffentlichung
US-A-4337223	29-06-82	US-A-	4410492	18-10-83
EP-A-0452780	23-10-91	AU-B- AU-A- JP-A-	642999 7510791 4242526	04-11-93 24-10-91 31-08-92
DE-A-3722116	14-01-88	JP-A- JP-A- US-A-	63015935 63054143 4771766	23-01-88 08-03-88 20-09-88